GS-2025-032836-DEBOL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOLIVAR
GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD BOLIVAR

CEA.3.0-07
14-ECD-003
1754243656

UPRES-GUPAS - 29.25

Cartagena De Indias, 24 de abril de 2025

Señor Teniente Coronel
MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 8
Avenida Circunvalar N° 45-124
Soledad, Atlántico

Asunto: Solicitud autorización del gasto proceso terapias integrales UPRES DEBOL.

Respetuosamente, me permito solicitar a mi Coronel, tenga a bien autorizar el inicio del proceso contractual con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de realizar la aprobación al requerimiento contractual en los servicios médicos especializados en:

UNIDAD EJECUTORA:	RASES N ° 8 – UPRES DEBOL			
IMP.PRESUP CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA MODALIDAD INTRAMURAL Y EXTRAMURAL PARA TERAPIAS EN LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA/CONSULTA EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8, QUE PRESENTEN DÉFICIT TALES COMO TRASTORNO COGNITIVO, MOTOR, FÍSICO, AUDITIVO, LENGUAJE, PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, AUTISMO O CUALQUIER OTRO TRASTORNO QUE REQUIERAN			
PROGRAMA	O		RUBRO:	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)
VALOR VIG 2025:	$306.000.000	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	6 meses	

Lo anterior para conocimiento de mi coronel y demás fines que estime pertinente.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Lina Marcela Arroyo Rivera
Grado: Capitan
Cargo: Jefe Unidad Prestadora En Salud
Cédula: 1069467860
Dependencia: Grupo Soporte Y Apoyo Bolivar
Unidad: Departamento De Policia Bolivar
Correo: lina.arroyo4489@correo.policia.gov.co
24/04/2025 4:53:48 p. m.

Anexo: no

INFORMACIÓN PÚBLICA

1754243656

44325

Página: 1 de 1	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Código: 1DE-FR-0033		
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA	13/01/2025	
CERTIFICADO No.	012	PROGRAMA "O"

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES8	UPRES DEBOL	7	85121700	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO (**TERAPIAS EN CARTAGENA**) PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE TERAPIAS EN LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA/CONSULTA EXTERNA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS COMO SON NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADULTOS QUE PRESENTEN DÉFICIT TALES COMO TRASTORNO COGNITIVO, MOTOR, FÍSICO, AUDITIVO, LENGUAJE, PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, AUTISMO O CUALQUIER OTRO TRASTORNO	$ 306.000.000,00				$ 306.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones							TOTAL	-	-		$ 306.000.000,00	-	-
Comunicación Oficial No.GS-2025-001880-DEBOL MODIFICACION													
Comunicacion Oficial No. GS-2025-005482-DEBOL													

No. SISCO	

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN $ 306.000.000,00

Jhon Jairo Sarria Rivera

IJ. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA

Responsable Plan Anual de Adquisiciones

Jhon Jairo Sarria Rivera

IJ. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA

Responsable planeacion Regional de Aseguramiento en Salud Nº 8

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: **CT. LINA MARCELA ARROYO RIVERA**

Cargo: **JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD**

Unidad: **UPRES DEBOL**

INFORMACIÓN PÚBLICA

45525

GS-2025-016257-DEBOL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOLIVAR
GRUPO SOPORTE Y APOYO BOLVAR

CEA.3.0-07
16-ECD-003

UPRES-GUSAP - 29.25

Cartagena De Indias, 27 de febrero de 2025

Señora subintendente
CINDY YULEMA MOGOLLON DUARTE
Grupo Medicina Laboral Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Manga Calle Real N°24-03
Ciudad

Asunto: Respuesta Comunicado GS-2024-050356-DEBOL

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN MODALIDAD INTRAMURAL Y EXTRAMURAL PARA TERAPIAS EN LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA/CONSULTA EXTERNA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS COMO NIÑOS, NIÑAS, JOVENES Y ADULTOS QUE PRESENTEN DEFICIT TALES COMO TRASTORNO COGNITIVO, MOTOR, FÍSICO, AUDITIVO, LENGUAJE, PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, AUTISMO O CUALQUIER OTRO TRASTORNO QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR, CONTENIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS Y ETC. ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL".

Respetuosamente me permito enviar relación de indicadores financieros que se tendrán en cuenta como requisitos habilitantes para el proceso de la referencia, en concordancia con indicadores de capacidad financiera y capacidad organizacional descritos en el numeral 3 del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015 y de conformidad con los Decretos 579 del 31 de mayo del 2021 y 1041 del 21 de junio de 2022.

Indicadores de capacidad financiera contenido en el numeral 3 del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015 son los siguientes:

- Índice de Liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo.

- Índice de Endeudamiento = Pasivo Total / Activo Total, el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación (pasivos y patrimonio) del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos.

- Razón de Cobertura de Intereses = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras.

Indicadores de Capacidad Organizacional de acuerdo a lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015 son:

- Rentabilidad sobre patrimonio: Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente.

- Rentabilidad sobre activos: Utilidad Operacional / Activo Total, el cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio.

Consideraciones

- La información financiera que se tomará para el presente análisis del sector será con base en la información financiera de la vigencia 2023 proveniente de fuentes fidedignas tomadas del Registro Único Empresarial y Social de la Superintendencia de sociedades RUES.

La metodología utilizada está sustentada en lo dispuesto y establecido en los manuales y guías elaborados por la Agencia Nacional de Contratación Pública, Colombia Compra Eficiente; partiendo de la obligatoriedad de tener en cuenta los 5 indicadores de orden financiero y organizacional, se tomó información financiera de 5 empresas del sector, las cuales prestan servicios en la ciudad de Cartagena y pertenecen al sector de los bienes y/o servicios requeridos.

ENTIDAD	NIT
CISADDE S.A.S.	900320804
FUNDACIÓN GAEC S.A.S.	901348860
IPS TERAPEUTICA INTEGRAL S.A.S	901183045
NEUROAVANCES S.A.S.	900610121
FUNDACIÓN JUAN CARLOS MARRUGO	806015067

Por lo anterior y teniendo en cuenta lo establecido en la normatividad vigente, los indicadores establecidos para el proceso de la referencia, basados en el conocimiento del sector con relación al objeto del proceso y de los posibles oferentes, serán los siguientes:

INDICADOR	FORMULA	CRITERIOS DE SELECCIÓN
Índice de liquidez	activo corriente/pasivo corriente	**> = 1**
Índice de endeudamiento	(pasivo total / activo total) x 100	**<= 45%**
Razón de cobertura de interés	Utilidad operacional / gastos de intereses	**>= 5**
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional / patrimonio	**>= 0,7**
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional / activo total	**>= 0,5**

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Milton Cesar Narvaez Torres
Grado: Tecnico Para Apoyo Seguridad Defensa29
Cargo: Tecnico Para Apoyo Seguridad Defensa29
Cédula: 73163240
Dependencia: Grupo Soporte Y Apoyo Bolvar
Unidad: Departamento De Policia Bolivar
Correo: miltonc.narvaez@correo.policia.gov.co
27/02/2025 6:52:01 p. m.

Anexo: no

Manga Calle Real 24-03
Teléfonos 6609340 IP. 5606
debol.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

FUNDACIÓN GAEC
Mejorando vidas
NIT 901348860

Cartagena 28 de febrero de 2025

Sres.
Regional de Aseguramiento de Salud N° 8

Cordial saludo.

Con intención de dar respuesta a su solicitud se envía cotización de servicios solicitados

ITEM	CUPS	SERVICIOS	VALOR A COTIZAR
1	136470	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 44.600
2	136470	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAOCUPACIONAL	$ 44.600
3	136470	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DEPSICOLOGÍA	$ 44.600
4	136470	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRASESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	$ 44.600
5	96070	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	$ 41.600
6	94970	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVOCOMUNICATIVOS	$ 41.600
7	94970	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS YADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 41.600
8	96070	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADESBÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	$ 38.800
9	94970	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DEJUEGO, OCIO Y ESPARCIMIENTO	$ 44.600
10	96070	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADESBÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	$ 38.500
11	90070	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	$ 38.700
12	100470	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	$ 45.800
13	93870	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DECONDUCTA	$ 39.800
14	175500	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDADTRANSITORIA LEVE	$ 39.800
15	288970	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA(CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 235.600
16	198000	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	$ 232.900
17	48070	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	$ 45.980
18	216000	EVALUACIÓN DE INTEGRACIÓN SENSORIAL	$ 50.600
19	648970	EVALUACIÓN DEL COMPONENTE COGNITIVO	$ 48.600
20	450000	TERAPIA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL	$ 45.800
21	242000	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA(CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 298.600
22	288970	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD(CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 298.600
23	470000	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	$ 42.390
24		TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 41.600
25	61270	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$ 43.900
26	61270	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 43.900
		SERVICIOS AMBULATORIOS POR SESIONES PRESENCIALES DOMICILIARIOS	
27	9431028	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	$ 48.600
28	9389038	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 48.600
29	9370018	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$ 48.600
30	9310018	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 48.600
		TERAPIAS CON ENFOQUE ABA (1 HORA)	
31	9389038	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 89.000
32	9370018	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$ 89.000
33	9310018	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 89.000

Quedo atenta para resolver cualquier duda relacionada con la cotización.

Alma Hernández Álvarez
Gerente
Fundación GAEC

CISADDE SAS.
NIT. 900320804-2
Cotización de Servicios.

Consecutivo
No. COT-000201-01-2025

Cartagena de Indias D. T. y C.

Cordial saludo.
El Centro de Integración Sensorial para el Autismo y Desordenes del Desarrollo – CISADDE S.A.S., se permite remitir la presente propuesta de servicio relacionados a continuación, con alcance a la Ciudad de Cartagena.

ITEM	CUPS	SERVICIOS	VALOR A COTIZACION
1	8902138	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 84.000
2	8903138	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 84.000
3	8902578	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	$ 84.000
4	8903978	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	$ 84.000
5	9370008	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	$ 48.000
6	9372008	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACION, RESONANCIA SOD	$ 48.000
7	9374008	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVOS COMUNICATIVOS SOD	$ 48.000
8	9371018	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 48.000
9	9383038	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 48.000
10	9383018	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	$ 48.000
11	9383028	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO, OCIO Y ESPARCIMIENTO	$ 48.000
12	9383108	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	$ 48.000
13	9441028	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	$ 48.000
14	9431028	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	$ 48.000
15	9442028	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	$ 68.250
16	9403018	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 48.000

17	931001SB	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$	48.000
18	9306108	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE	$	126.000
19	940701SB	ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)		NO SE OFERTA
20	9305102B	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)		NO SE OFERTA
21	9443018	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA		NO SE OFERTA
23	9372008	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL CON ENFOQUE ABA (1 HORA)	$	84.000
23	9374008	TERAPIA DE PSICOLOGIA INTEGRAL CON ENFOQUE ABA (1 HORA)	$	84.000
24	9375008	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL CON ENFOQUE ABA (1 HORA)	$	84.000
25	9371008	TERAPIA FISICA INTEGRAL CON ENFOQUE ABA (1 HORA)	$	84.000
26	930101	EVALUACION DE INTEGRACION SENSORIAL	$	360.000
27	930109	EVALUACION DEL COMPONENTE COGNITIVO		NO SE OFERTA
28	933401	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL	$	110.000
29	940101	ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) CADA UNA)		NO SE OFERTA
30	940201	ADMINISTRACION (APLICACIÓN) DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) CADA UNA)	$	250.000
SERVICIOS AMBULATORIOS POR SESIONES PRESENCIALES NO HABITUALES				
ITEM	CUPS	SERVICIOS		
31	9431028	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		NO SE OFERTA
32	9383008	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD		NO SE OFERTA
33	9370008	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL SOD		NO SE OFERTA
34	9310801B	TERAPIA FISICA INTEGRAL		NO SE OFERTA

JOAQUIN PIÑEROS CASTILLO.
Gerente General.

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdgomezb	DORLEY ROSMIRA GOMEZ BARRIOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	30/04/2025 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	45825	Fecha Registro:	2025-04-30	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8		
Estado :	Generado	Valor Inicial:	306.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	306.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

Dependencia	Posicion Catalogo de Gasto	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
007 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	306.000.000,00	0,00	306.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE TERAPIAS EN LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICOS (TERPIAS CARTAGENA) UPRES DEBOL PAA NO.012 13/01/2025

CT JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS
JEFE DE CONTRATOS RASES 8

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHaescamil	ADYS LILIANA ESCAMILLA DE LA HOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Fecha y Hora Sistema:	30/04/2025 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	44325	**Fecha Registro:**	2025-04-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno
Valor Inicial:	306.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	306.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	306.000.000,00	**Vr. Bloqueado** 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	45825	**Fecha Registro:**	2025-04-30	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O07 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	18	SSF						
					Total:	306.000.000,00	0,00	306.000.000,00	306.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE TERAPIAS EN LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICO (TERAPIAS CARTAGENA).PAA 012.UPRES DEBOL.

PT. KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA

JEFE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 211

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TRESCIENTOS SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $306,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE TERAPIAS EN LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICO (TERAPIAS CARTAGENA).PAA 012.UPRES DEBOL.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TC LIZRAZO ROJAS
Fecha Solicitud: 30/04/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	SordAux	Recu			
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$306,000,000.00
										TOTAL		$306,000,000.00

Expedido a los 30 dias del mes de Abril de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. DE LA HOZ MIRANDA KELIS YOJANA
Jefe de Presupuesto

Página: 1 de 1	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8

Fecha recibo estudio: 07-04/25. **Fecha de aprobación:** 24/04/25

Lugar: Soledad, Atlántico.

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. SISCO:** _____.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA MODALIDAD INTRAMURAL Y EXTRAMURAL PARA TERAPIAS EN LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA/CONSULTA EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8, QUE PRESENTEN DÉFICIT TALES COMO TRASTORNO COGNITIVO, MOTOR, FÍSICO, AUDITIVO, LENGUAJE, PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, AUTISMO O CUALQUIER OTRO TRASTORNO QUE REQUIERAN.	**VALOR:** **$306.000.000**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: SELECCIÓN ABREVIADA – MENOR CUANTÍA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: SUBINTENDENTE CINDY YULEMA MOGOLLON DUARTE – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO: Se revisan en varias oportunidad para darle 2 vbc. desde la fecha de recibido hasta la fecha de aprobación

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	CT	LINA MARCELA ARROYO RIVERA	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	PT	MARY LEIDY BOHORQUEZ PEREZ	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	CT	JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS	
JEFE ÁREA Y GRUPO ESTUDIOS PREVIOS DILOF (QUIEN APRUEBA)			
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	TE	LIZETH VIVIANA MORENO ALVAREZ	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		VALOR:	$306.000.000
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	CINDY YULEMA MOGOLLON DUARTE	RESPONSABLE DE MEDICINA LABORAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	